



Dokter Wittenberg Stichting

JAARVERSLAG 2015

Deventer juni 2016

Inhoud

pagina

Doelstelling van de Dokter Wittenberg Stichting	3
2015, het eerste jaar van de decentralisaties in de zorg	3
Projecten 2015	4
Niet gehonoreerde aanvragen	4
Financiën	5
Bestuur	5

Bijlagen

bijlage 1 Projecten waarvoor in 2015 subsidie is toegezegd

bijlage 2 Balans per 31 december 2015

bijlage 3 Staat van baten en lasten in 2015

Vriendendiensten Deventer **Het spel 'Een steekje los' maakt de psychiatrie bespreekbaar.**



DOELSTELLING VAN DE DOKTER WITTENBERG STICHTING

De stichting heeft als doel psychiatrische patiënten te (doen) ondersteunen bij hun terugkeer in de samenleving en op de arbeidsmarkt. De Dokter Wittenberg Stichting richt zich op organisaties die actief zijn bij de opvang en activering ('empowerment') van psychiatrische patiënten. De stichting tracht haar doel te verwezenlijken door het financieel ondersteunen van projecten van derden en door bij te dragen aan wetenschappelijk onderzoek. Het vermogen van de stichting komt uit de nalatenschap van Dokter Willem Wittenberg, die in de periode 1970-1995 als psychiater werkzaam is geweest in Deventer en Zutphen, en zijn vrouw. De stichting heeft als beleidsrichtlijn dat de jaarlijkse uitgaven zodanig zijn dat het vermogen in stand blijft.

2015, HET EERSTE JAAR VAN DE DECENTRALISATIES IN DE ZORG

In 2015 zijn veel veranderingen in de zorg ('transities') ingevoerd. Die raken ook mensen met een psychiatrische ziekte. Dit was voor de Dokter Wittenberg Stichting aanleiding om de tweejaarlijkse conferentie dit keer te wijden aan de eerste ervaringen met deze veranderingen.

Na een toelichting op drie projecten die in 2014 werden gesubsidieerd, hield de heer Erik Dannenberg een inleiding waarin hij de ontwikkelingen in de zorg op een heldere manier in historisch perspectief plaatste. Hij ziet de transities als een omslag van een fase met steeds meer 'verzekeringsdenken' en verbrokkeling van zorg met als gevolg communicatiestoornissen en ontbreken van regie, naar een meer 'inclusieve' samenleving waar sterken en zwakken bij elkaar horen en verantwoordelijkheid voor elkaar hebben.

In kleine groepen is daarna door de deelnemers gesproken over hun eerste ervaringen met de transities aan de hand van twee vragen.

Wat is belangrijk bij goede zorg voor mensen met een psychiatrische beperking? Enkele reacties:

- > Mensen met een psychiatrische beperking moeten trots kunnen zijn op wat ze kunnen. Accent leggen op mogelijkheden in plaats van op beperkingen.
- > De maatschappij moet ruimte bieden aan mensen met een beperking. Terugdringen van de verkeerde beeldvorming rond en onbekendheid met psychiatrie.
- > Acceptatie door de directe omgeving. Ondersteuning in de buurt. Noaberschap. Laagdrempelige ontmoetings-mogelijkheden zijn daarbij van groot belang.
- > Zinnige activiteiten bij dagbesteding. Niet de tijd doden, maar werken aan zelfontwikkeling en/of aan concrete producten waar men trots op kan zijn. Maatwerk naar ieders mogelijkheden.
- > Goede zelfstandige huisvesting met ambulante zorg; minder verblijf op GGZ-locaties. Tijdelijke opvang indien nodig om bij te tanken.

Vraag twee, wat zijn uw zorgen bij de invoering van de transities? Enkele reacties:

- > 'Iedereen doet mee!' is een goede intentie. Maar houd alsjeblieft rekening met wie dat - tijdelijk of blijvend - gewoon niet kan. Die groep kan bevestigd worden in het gevoel steeds te falen.
- > De overgang naar 'eigen regie' of van een zorgomgeving (bijvoorbeeld sociale werkplaats) naar de 'gewone' maatschappij gaat voor sommigen te snel.
- > Er zijn grenzen aan de informele zorg. Zijn er wel voldoende vrijwilligers en mantelzorgers van voldoende kwaliteit? Overvragen wij vrijwilligers niet?
- > Er is geen of te weinig kennis van de psychiatrie in de sociale wijkteams.

De algemene indruk van deze conferentie was dat er brede steun is voor de omslag die met de stelselwijziging wordt gemaakt: mensen niet primair beoordelen en 'sorteren' op hun beperking, maar aanspreken op hun talenten. En mensen met een beperking weer zien als onderdeel van een 'inclusieve' samenleving in plaats van apart zetten. Bij de uitvoering van de transities zijn wel veel kanttekeningen gezet, zorgen genoemd en aanbevelingen gedaan, specifiek voor de doelgroep psychiatrie.

>>> lees ook het verslag op www.dokterwittenbergstichting.nl <<<



GGNet muziektheater 'Spiegeltje, spiegeltje aan de wand...' door langdurig opgenomen cliënten van de locatie Warnsveld

PROJECTEN 2015

In het verslagjaar werd aan 22 projecten subsidie toegekend. Enkele projecten verdienen bijzondere aandacht, omdat zij voor onze stichting min of meer nieuw waren.

De **Stichting Herstel**. Deze stichting ondersteunt mensen binnen de Stedendriehoek die op achterstand zijn geraakt door situationele, persoonlijke of maatschappelijke omstandigheden. Het gaat dan meestal om een gift of hulp in natura. De Dokter Wittenberg Stichting heeft besloten financieel bij te dragen aan deze steun in individuele situaties, vooralsnog voor één jaar, op dezelfde wijze als bij het Elisabethfonds, dat zich op individuele situaties in Overijssel richt. Dat wil zeggen: bij elke euro toekenning van een aanvraag legt de Dokter Wittenberg Stichting twee euro bij. Voor de stichting Herstel geldt daarbij een maximum van € 5.000 per jaar. Dit geldt alleen voor steun aan mensen met een psychiatrische beperking.

GGNet, Muziektheater Spiegeltje aan de wand... Toneel door mensen met een psychiatrische beperking is al vaker gesubsidieerd door de Dokter Wittenberg Stichting. Het bijzondere aan dit project was, dat de voorstelling werd gegeven door mensen met een ernstige beperking die langdurig zijn opgenomen in de GGZ-locatie in Warnsveld. De beide voorstellingen werden alleen op die locatie gegeven. De voorbereiding werd verzorgd door de **stichting Fit-Art**, die kwetsbare mensen begeleidt bij culturele activiteiten. De prestatie die de spelers tijdens de voorstellingen lieten zien was zelfs voor hun directe begeleiders een grote verrassing en voor de spelers zelf een enorme opsteker voor hun gevoel van eigenwaarde.

De **Stichting Present Apeldoorn** slaat een brug tussen enerzijds mensen die hulpbehoevend zijn en anderzijds groepen mensen uit allerlei organisaties die graag op projectbasis hulp willen bieden. Het kan zowel om sociale projecten gaan, zoals een uitje met een groep mensen, als om praktisch projecten, bijvoorbeeld het opknappen van een woning. Omdat een belangrijk deel van de doelgroep bestaat uit mensen met een psychiatrische beperking heeft de Dokter Wittenberg Stichting dit werk gesubsidieerd in 2015 (in 2016 is dat voortgezet).

NIET GEHONOREERDE AANVRAGEN

Enkele subsidieaanvragen voor projecten kwamen niet in aanmerking voor honorering. De redenen daarvoor waren uiteenlopend, zoals:

- > projecten die behoren tot de reguliere zorgverlening.
- > projecten die niet of in te beperkte mate gericht waren op de doelgroepen.
- > projecten buiten de regio waar de stichting zich op richt (globaal het gebied begrensd door Apeldoorn - Arnhem - Enschede - Zwolle, met de Stedendriehoek als kerngebied).



Afscheid voorzitter Sape Braaksma Burgemeester Heidema reikt de zilveren legpenning uit aan de scheidende voorzitter van de Dokter Wittenberg Stichting.

FINANCIËN

De belegging van het vermogen van de Dokter Wittenberg Stichting vond de afgelopen jaren plaats via Rabo Schretlen Vermogensmanagement. De jaarrekening 2015 is samengesteld door de accountant en op 3 maart 2016 door het bestuur vastgesteld. In de bijlagen 2 en 3 van dit jaarverslag is een samenvatting van de balans per 31 december 2015 en van de verlies- en winstrekening opgenomen. Het vermogen van de Dokter Wittenberg Stichting bedroeg op 31 december 2014 € 1.747.006; op 31 december 2015 was dit € 1.716.707. Er is dus enigszins ingeteerd op het vermogen, onder meer als gevolg van het minder gunstige beursklimaat. Het netto beleggingsrendement op het vermogen bedroeg in 2015 circa 2,79%. De totale uitgaven voor de financiering van projecten en activiteiten bedroegen in het verslagjaar € 79.311.

BESTUUR

Op 26 november 2015 heeft de heer ir. S.B. Braaksma afscheid genomen als voorzitter en bestuurslid van de Dokter Wittenberg Stichting. De heer Braaksma was vanaf de start van de stichting in 2000 voorzitter. Hij heeft tijdens zijn bijna 16-jarige periode als voorzitter grote inzet getoond en daarmee onmiskenbaar bijgedragen aan het welzijn van veel mensen met een psychiatrische beperking in Deventer en wijde omgeving. Bij zijn afscheidsreceptie in het IJsselhotel waren veel organisaties die in de loop der jaren subsidie ontvingen vertegenwoordigd. Burgemeester Heidema reikte de heer Braaksma de zilveren legpenning van de gemeente Deventer uit.

Het bestuur van de stichting heeft unaniem besloten de heer drs. P.C.J. de Wolf uit Twello aan te wijzen als de nieuwe voorzitter van de Dokter Wittenberg Stichting. De heer De Wolf heeft ruime ervaring in de gezondheidszorg en de GGZ. In zijn laatste functie, vanaf 1993 tot 2006 was hij voorzitter van de raad van bestuur van het psychiatrisch ziekenhuis in Apeldoorn. Ook was hij tot 2015 penningmeester van de Vriendendiensten Deventer, een organisatie voor mensen die met de psychiatrie in aanraking zijn (geweest), onafhankelijke GGZ-cliëntondersteuning biedt alsmede een groot aantal 'maatjesprojecten' runt.

Het bestuur kwam in 2015 zes keer bijeen. Het bestuur was op 31 december 2015 als volgt samengesteld:

voorzitter	drs. P.C.J. de Wolf	Twello
secretaris	ir. G.J. Sizoo	Deventer
penningmeester	mr. P.J. Lont	Schalkhaar
lid	drs. C.H. de Koning	IJlst
lid	drs. M.J.B. Wilmer	Zuidlaren

Deventer, juni 2016

BIJLAGE 1 PROJECTEN WAARVOOR IN 2015 SUBSIDIE IS TOEGEZEGD

Vrijwillige thuiszorg	jonge mantelzorgers met beperking
Vriendendiensten Deventer	cultuurmaatjes
Stichting Present Apeldoorn	hulp op projectbasis door vrijwilligers aan hulpbehoevenden
Stichting Ovaal	autismecafé Raalte
Stichting Ovaal	autismecafé Zutphen
GGZ-centrum Wageningen, D.vd Ham	toneelvoorstelling
Vriendendiensten Deventer	opleiding spel 'Een steekje los'
Het Nieuwe Veld	bijenmuseum
KCMA	Dag van de psychiatrie 2015
KCWO	conferentie 'Doe normaal', Twente
GGNet / Het Blijde Gezichtjes Fonds	Family Fundag 2015
Vrienden Wenumhoeve	gezond gedrag
Dimence	kerstfeest 2015
Elisabethfonds	Roos van Elisabeth 2015
Elisabethfonds	bijdrage aan individuele steunverlening
Stichting Herstel	bijdrage aan steun voor mensen op achterstand
Beeld & Co	vervolg voor één jaar op vorige subsidie
Ruimte voor Anders Zijn	conferentie 5 juni 2015
GGNet Warnsveld	muziektheater 'Spiegeltje, spiegeltje aan de wand...'
Meester Geertshuis	vakantiemidweek
Zorgboerderij Klein Wildenberg	scholing vrijwilligers

Zorgwekerij het Nieuwe Veld, Diepenveen Het realiseren van het bijenmuseum en het begeleiden van bezoekers doet een beroep op de vaardigheden van de medewerkers.



BIJLAGE 2 BALANS PER 31 DECEMBER 2015

ACTIEF

(in euro's)

	31 december 2015	31 december 2014
VASTE ACTIVA		
Financiële vaste activa		
Effecten	1.738.685	1.496.905
	1.738.685	1.496.905
VLOTTENDE ACTIVA		
Vorderingen en overlopende activa		
Overlopende activa	2.044	1.121
	2.044	1.121
Liquide middelen	44.434	301.380
	1.785.163	1.799.406

PASSIEF

(in euro's)

	31 december 2015	31 december 2014
Eigen vermogen		
Stichtingskapitaal	1.716.707	1.747.006
	1.716.707	1.747.006
Kortlopende schulden en overlopende passiva		
Subsidieverplichtingen	57.269	42.977
Overlopende passiva	11.187	9.423
	68.456	52.400
	1.785.163	1.799.406

BIJLAGE 3 STAAT VAN BATEN EN LASTEN 2015

(in euro's)

	2015	2014
Directe lasten	(64.514)	(46.076)
Baten -/- directe lasten	(64.514)	(46.076)
Overige bedrijfskosten:		
Algemene kosten	15.470	6.196
Som der exploitatielasten	15.470	6.196
Exploitatieresultaat	(79.984)	(52.272)
Rentebaten en soortgelijke opbrengsten	70.974	173.835
Rentelasten en soortgelijke kosten	(21.289)	(21.275)
Financiële baten en lasten	49.685	152.560
Resultaat	(30.299)	100.288



Stichting de Bagagedrager In deze 'Stigma Taxi' worden gesprekken gevoerd over psychiatrie, met name over de cultuurverschillen en overeenkomsten tussen de Nederlandse, Turkse en Marokkaanse cultuur.